

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bruna Lemes Souza
Nº da Carteira: 3.26.4972
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM



Data de Nascimento: 16/03/2007 **Nº da Guia:** 14291.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
09/11/2023	12:14:51	Evento esportivo	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Joelho Esquerdo

Descrição
A aluna estava jogando e esbarrou em outra colega e caiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Juliano	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Juliano	31/10/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
CLINICA DE RESSONÂNCIA MARINGA LTDA	RUA XV DE NOVEMBRO	222 3	ALTO DA RUA XV	(41) 3363-8828

Motivo do Retorno
Retorno para realização de exames dia 10/11/2023 as 14h30.

Ass.: Maira Cardoso Ribi
Maira Cardoso Ribi

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

FICHA 330249

1 - Registro ANS 000001		3 - Número da Guia Principal		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		12 - Atendimento a RN	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		9 - Validade da Carteira 14291		10 - Nome BRUNA LEMES SOUZA		12 - Atendimento a RN [N]	
Dados do Beneficiário									
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		11 - Nome Social		12 - Atendimento a RN	
Dados do Solicitante									
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho	
77576688000160				FABIO HENRIQUE GOMES DE FREITAS		06		36483	
Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados									
21 - Caracter do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Tabela		25 - Código do Procedimento	
1				RM JOELHO ESQUERDO - LUXAÇÃO PATELA		0041101316		RNM - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	
26 - Descrição		27 - Qtd. Solic.		28 - Qtd. Aut.		29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado	
		001							
Dados do Contratado Executante									
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES		32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados									
36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
1		2		2		2		41 - Descrição	
2		3		3		3		42 - Qtd.	
3		4		4		4		43 - Via	
4		5		5		5		44 - Tec.	
5		6		6		6		45 - Fator Red./Acresc.	
								46 - Valor Unitário (R\$)	
								47 - Valor Total (R\$)	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)									
48 - Seq. Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código na Operadora/CNPJ		51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional	
								53 - Número no Conselho	
								54 - UF	
								55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
1 - / /		3 - / /		5 - / /		7 - / /		9 - / /	
2 - / /		4 - / /		6 - / /		8 - / /		10 - / /	
58 - Observação / Justificativa									
RM JOELHO ESQUERDO - LUXAÇÃO PATELA									
59 - Total de Procedimentos (R\$)									
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Médicos (R\$)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização									
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		69 - Assinatura do Profissional		70 - Assinatura do Conselho		71 - Assinatura do CBO	

Dr. Fábio H. G. de Freitas
MÉDICO
CRM 36483

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Emanuela Leal Azevedo
Nº da Carteira: 3.6.7937
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 06/08/2009

Nº da Guia: 14323.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/11/2023	11:59:55	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Aluna torceu o tornozelo enquanto jogava. Estava fora do colégio, mas em atividades escolares. Foi encaminhada ao colégio ao final das atividades e contato foi feito com os responsáveis.

Testemunha da ocorrência

Professor Ricardo

Telefone

(41) 3028-5440

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Motivo do Retorno

Guia de retorno para exame de ressonância magnética no dia 08/11 as 12:25 no pé e tornozelo esquerdo

Ass.: _____

Larissa Lima Silva

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

x



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 47

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sessão

6 - Data Validade da Sessão

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

8 - Número da Carteira
367937

9 - Validade da Carteira
01/02/2028

10 - Nome
EMANUELA LEAL AZEVEDO

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RV
N

13 - Código da Operadora
76530518000107

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
ALEXANDRE EMRICH ZANETTI

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
20957

18 - UF
41

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação
02/11/2023

23 - Indicação Clínica

S 93.2 - ENTORSE DO TORNOZELO - SUSPEITA DE LESÃO LIGAMENTAR AGUDA

24 - Tabela
1 22
4101316

25 - Código do Procedimento
RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)

27 - Cl. Solic.
1

28 - Cl. Autoriz.
0

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL XV LTDA

Dados do Atendimento
32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (ocidente ou doença
(relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exams Realizados

36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição

42 - Cde 43 - Via 44 - Tec. 45 - % Red / Acresc 46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(a)

48 - Seq. Ref.

49 - Gf. Part

50 - Código na operação/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

64 - Código CBO

55 - Data de Realização de Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

TORNOZELO ESQUERDO

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: ALEXANDRE ZANETTI

Data: 02/11/2023 08:50:14

Cont: 008

Atendimento: 1369671

Convenio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

17:12



AMA Colegio Adventista



CamScanner 08-11-2023 11.01.pdf
• 1 página

Na guia no rodapé está pe e tornozelo, mas a solicitação do médico é apenas tornozelo, pé é outro tipo de exame

11:59 ✓✓

Você

Na guia no rodapé está pe e tornozelo, mas a solicitação do médico é apenas tornozelo, pé é outro tipo de exame

Segue sempre a prescrição médica.

16:56

Você

As liberações de ressonância tem que vir com prestador Clínica de ressonância Maringá-Núcleo Diagnóstico

Guia em nome do hospital não vai ter problema pra faturar depois?
Prestador correto é esse mencionado

16:58 ✓✓

Não, pode faturar para nós 😊

17:11

Oks

17:11 ✓✓

Vou enviar pro faturamento assim mesmo, mas aí no sistema pra faturar vai aparecer Núcleo Diagnóstico.
(Clínica de ressonância Mga)

17:12 ✓✓



17:18

Instagram



< 1



AMA Colegio Adventista



outro tipo de exame

Segue sempre a prescrição médica.

16:56

Você

As liberações de ressonância tem que vir com
prestador Clínica de ressonância Maringá-
Núcleo Diagnóstico

Guia em nome do hospital não vai ter
problema pra faturar depois?
Prestador correto é esse mencionado

16:58 //

Não, pode faturar para nós 😊

17:11

Oks

17:11 //

Vou enviar pro faturamento assim
mesmo, mas aí no sistema pra faturar
vai aparecer Núcleo Diagnóstico.
(Clínica de ressonância Mga)

17:12 //

Certo

17:18

Manda o numero da fatura que
encontre por aqui pra não
esquecermos desse detalhe

17:18

Obrigada!

17:18

Muito Obrigada

17:18 //

